

FICHE DE CONTRÔLE DE L'INCUBATION ARTIFICIELLE DES ŒUFS

Institut Hagen de recherche en aviculture

Espèce : _____

N° de l'œuf _____

Jours d'incubation normale pour cette espèce : _____ jours (voir tableau)

N°s des parents : Mâle : _____ Femelle : _____ N° de cage _____

Date approximative de ponte : _____ Ordre de l'œuf : ____ de ____

Date prévue d'éclosion : _____ **Date d'éclosion :** _____

Raison pour l'incubation artificielle : parents non fiables
 prévention de la maladie
 pour encourager une nouvelle ponte
 préfère élever à la main dès le jour 1
 autre : _____

L'œuf a été trouvé dans un nichoir (substrat suffisant O N)
 au fond de la cage

Bêchage interne le : _____ Heure : _____

<p>Expansion de la chambre à air Date : _____ Heure : _____ Normal Préoccupant</p>	<p>1^{er} bêchage externe Date : _____ Heure : _____ Normal Préoccupant</p>	<p>2^e bêchage externe Date : _____ Heure : _____ Normal Préoccupant</p>
<p>3^e bêchage externe Date : _____ Heure : _____ Normal Préoccupant</p>	<p>4^e bêchage externe Date : _____ Heure : _____ Normal Préoccupant</p>	<p>5^e bêchage externe Date : _____ Heure : _____ Normal Préoccupant</p>
<p>Si mortalité dans l'œuf : Date _____ Heure _____ Stade de développement _____</p> <p>Cause de l'éclosion ratée : <input type="checkbox"/> sécheresse, <input type="checkbox"/> température trop élevée, <input type="checkbox"/> température trop basse <input type="checkbox"/> erreur de manipulation, <input type="checkbox"/> dysfonction de l'incubateur</p>		

Description de l'œuf lorsque récupéré

Longueur : _____ Largeur : _____

Taille : Normale Anormale

Fertile
 Infertile
 Incertain

Dessin

Normal
 Anormal -->

Craqué Réparé
 Souillé Lavé
 Taches de sang Lavé
 Froid Tiède
 Poreux
 Dépôts de calcium Bandes de calcium

Description de l'embryon

Malposition : type _____
Description : _____

Couleur du vitellus : _____

Infection bactérienne Nettoyé
 Infection fongique Nettoyé
 Infection inconnue Nettoyé

Description : _____

Date	Poids	Perte de poids	Temp. de l'incubateur ()	Humidité de l'incubateur (%)

Date	Poids	Perte de poids	Temp. de l'incubateur ()	Humidité de l'incubateur (%)

Date d'éclosion : _____ (Éclosion assistée ou naturelle) **N° de bague :** _____

(Coquille d'œuf conservée pour des recherches sur le calcium Oui Non)